



## JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen\* / nem

Édesanya neve: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Munkahelye:.....

Édesapa neve: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Munkahelye:.....

Testvérek neve, születési ideje: .....

.....

Miért választják a Waldorf-iskolát gyermekük számára? Mit várnak az iskolától?

Dátum:

aláírás

\*Amennyiben gyermekük sajátos nevelési igényű, kérjük a szakértői bizottság szakvéleményét csatolják a jelentkezési laphoz.